

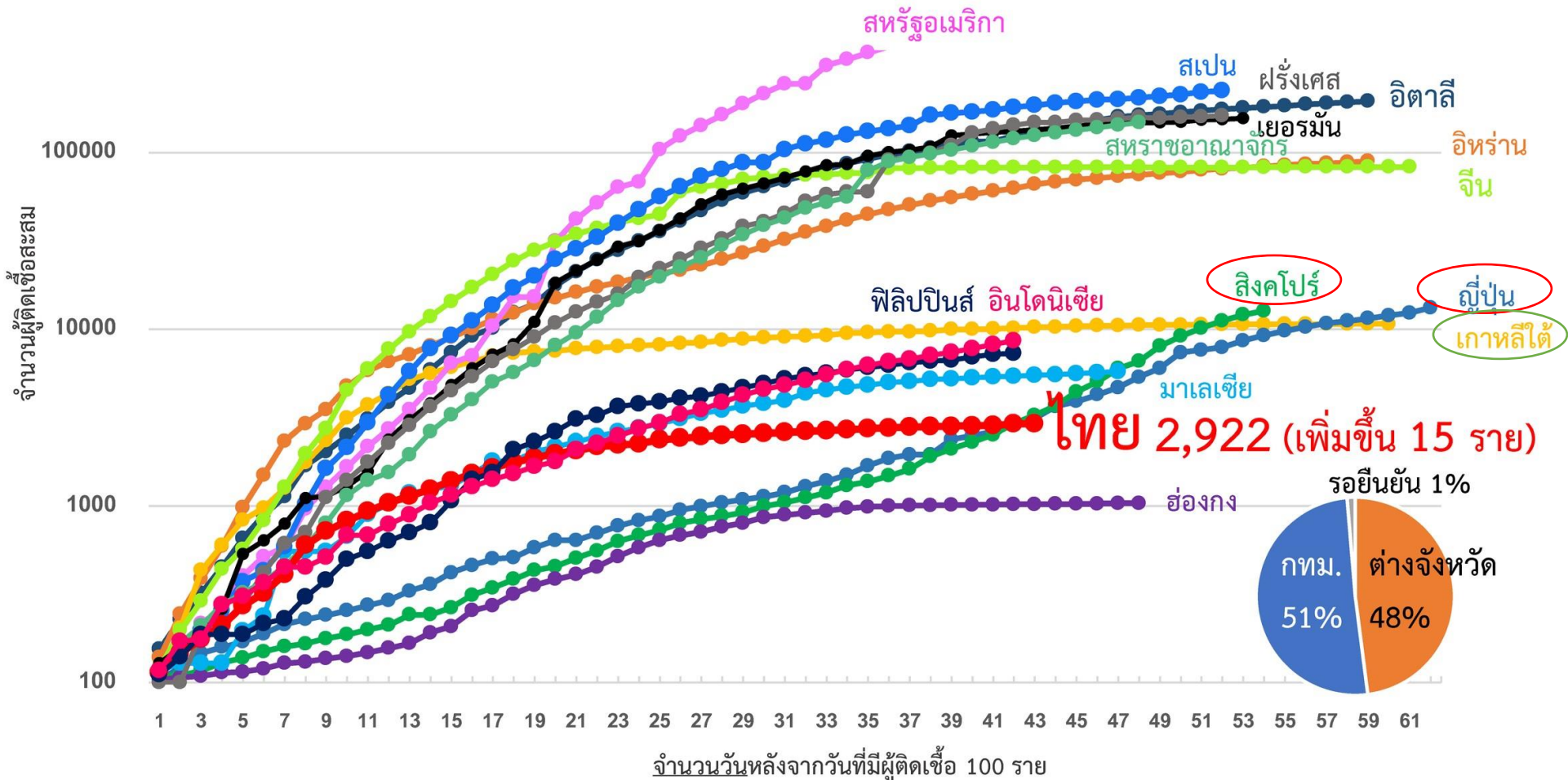
รายงานความก้าวหน้าเกี่ยวกับสถานการณ์ COVID19

27 เมษายน 2563

ประมวลข้อมูลโดย สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช) กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
กรมควบคุมโรค และ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
องค์การอนามัยโลก (WHO), Worldometers

จำนวนผู้ติดเชื้อนับจากวันที่มีผู้ติดเชื้อถึง 100 ราย (ของไทยเริ่มจากวันที่ 15 มี.ค. 63)

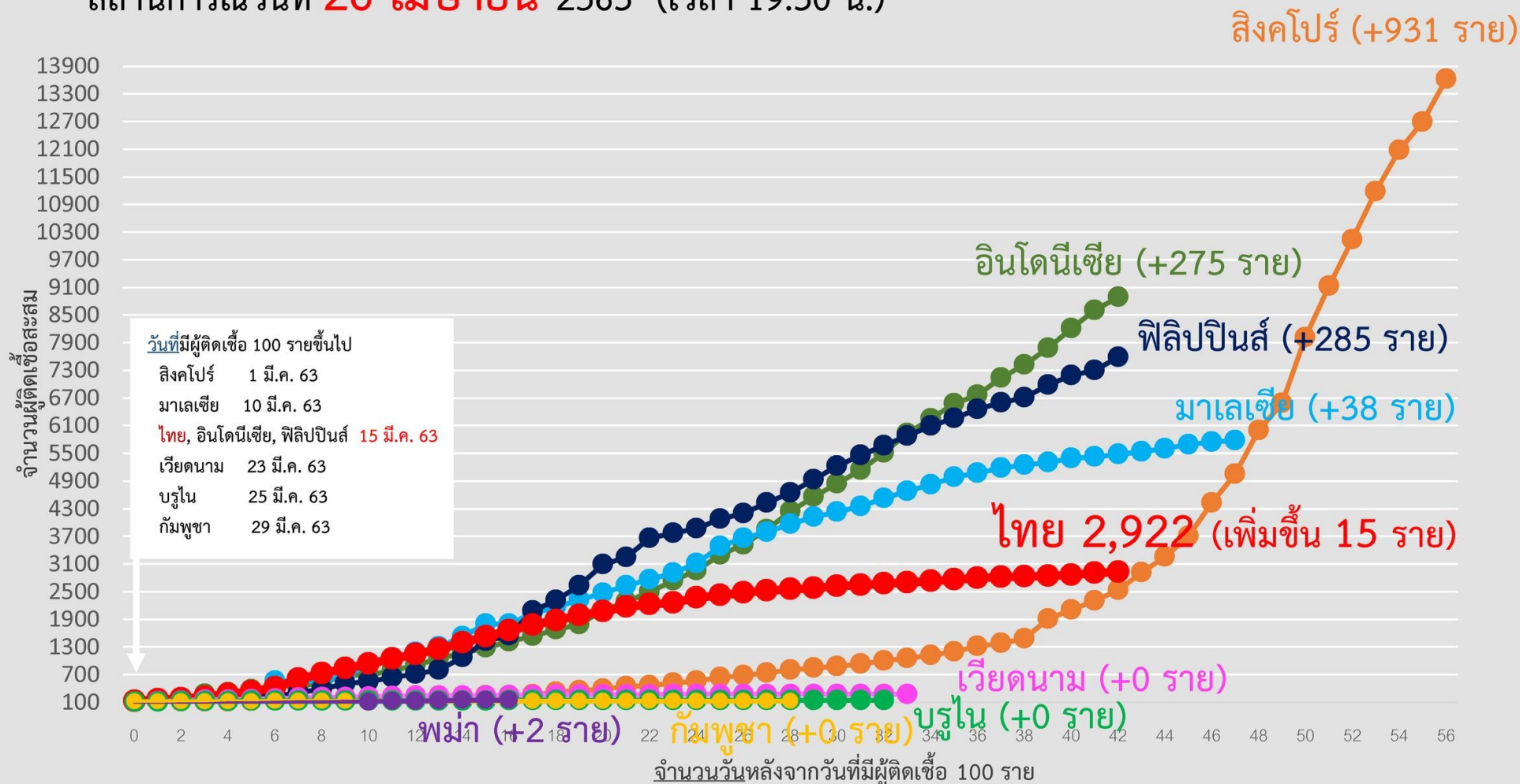
สถานการณ์วันที่ **26 เมษายน 2563**



แหล่งข้อมูล: สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.), กรมควบคุมโรค, Johns Hopkins University, องค์การอนามัยโลก (WHO)

จำนวนผู้ติดเชื้อในกลุ่มอาเซียนนับจากวันที่มีผู้ติดเชื้อถึง 100 ราย

สถานการณ์วันที่ **26 เมษายน 2563** (เวลา 19.30 น.)













แหล่งข้อมูล: องค์การอนามัยโลก (WHO), Johns Hopkins University, worldometers.info, สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

จำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในประเทศกลุ่มอาเซียน

ณ วันที่ 26 เมษายน 2563 (เวลา 19.30 น.)

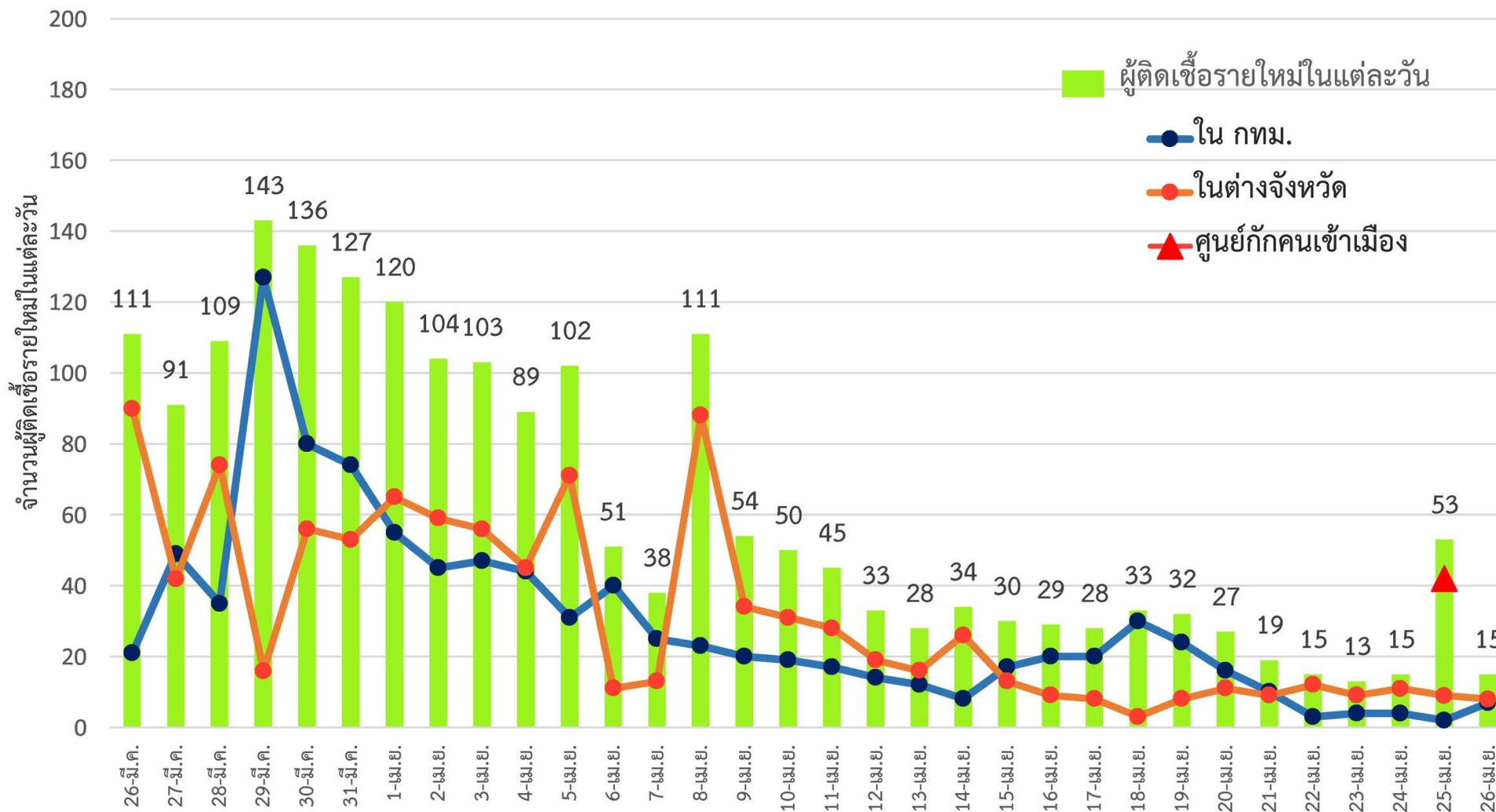


ประเทศ	เพิ่มขึ้นวันนี้	ติดเชื้อรวม	เสียชีวิต	รักษาหาย
 สิงคโปร์	+931 ราย	13,624	12	1,002
 อินโดนีเซีย	+275 ราย	8,882	743	1,107
 ฟิlippินส์	+285 ราย	7,579	501	862
 มาเลเซีย	+38 ราย	5,780	98	3,862
 ไทย	+15 ราย	2,922	51	2,594
 เวียดนาม	+0 ราย	270	0	225
 พม่า	+2 ราย	146	5	10
 บรูไน	+0 ราย	138	1	123
 กัมพูชา	+0 ราย	122	0	117
 ลาว	+0 ราย	19	0	7

แหล่งข้อมูล: องค์การอนามัยโลก (WHO), Johns Hopkins University, worldometers.info, สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ในแต่ละวัน

(ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม 2563 ถึง วันที่ 26 เมษายน 2563)



แหล่งข้อมูล: กรมควบคุมโรค และสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)



สถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศไทย

ณ วันที่ 26 เมษายน 2563

ผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม
จำนวน 2,922 คน ใน 68 จังหวัด

จังหวัดที่รักษาผู้ติดเชื้อ
(ไม่รวม State quarantine)

- 1 ราย
- 2-10 ราย
- 11-50 ราย
- 51-100 ราย
- > 100 ราย

(อยู่ในระหว่างสอบสวน 39 ราย)

ผู้ป่วยยืนยันสะสม
2,922 ราย (เพิ่มขึ้น 15)

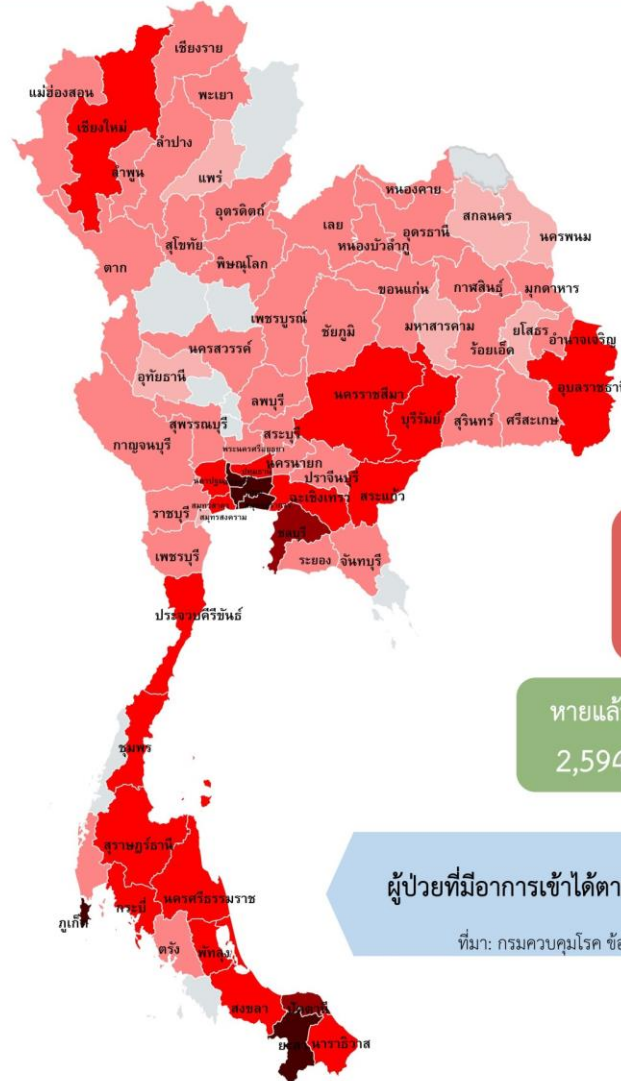
หายแล้ว
2,594

รักษาอยู่ใน รพ.
277

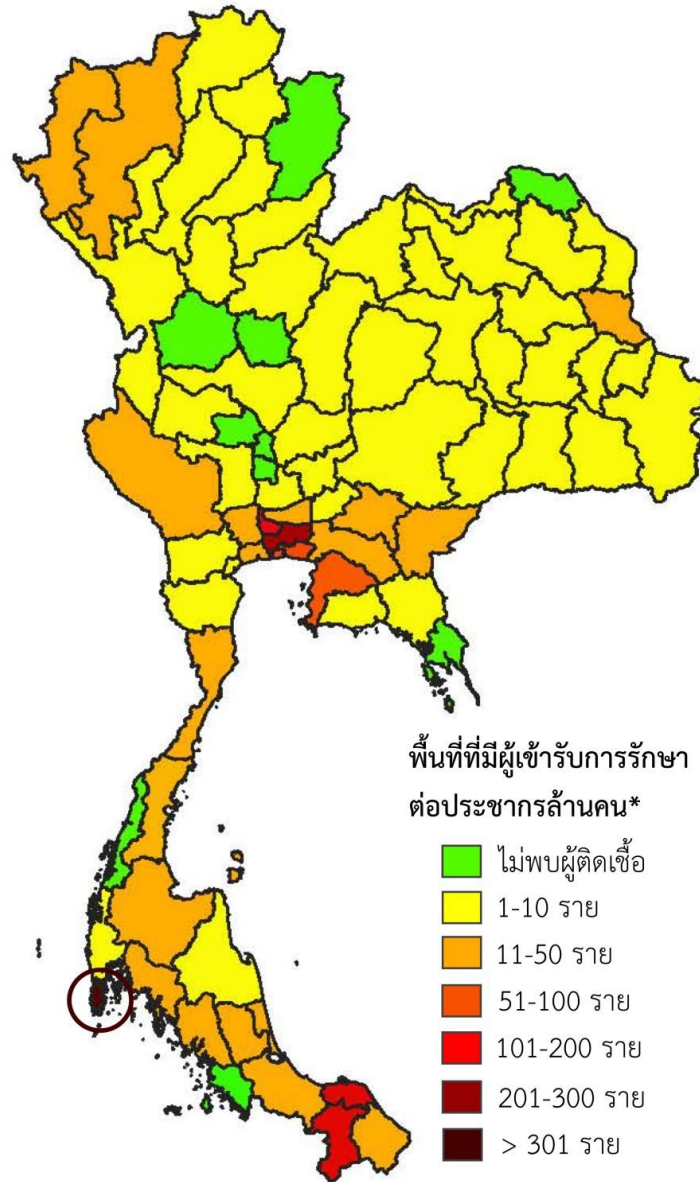
เสียชีวิต
51

ผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้ตามนิยาม (PUI) 51,694 ราย

ที่มา: กรมควบคุมโรค ข้อมูล ณ วันที่ 25 เมษายน 2563 ณ เวลา 21.00 น.



จำนวนผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 ต่อประชากร



ณ วันที่ 26 เม.ย. 2563

จังหวัด	ประชากร	จำนวนผู้ติดเชื้อสะสม*	State quarantine	จำนวนผู้ติดเชื้อต่อประชากรล้านคน*
กรุงเทพมหานคร	5,666,264	1,481	7	261.20
ภูเก็ต	416,582	205		488.10
นนทบุรี	1,265,387	156		122.84
สมุทรปราการ	1,344,875	111		82.22
ยะลา	536,330	108	8	200.00
ปัตตานี	725,104	79	12	108.95
ชลบุรี	1,558,301	87	4	55.83
สงขลา	1,435,968	44	61	30.56
เชียงใหม่	1,779,254	40		22.47
ปทุมธานี	1,163,604	39		33.62
นราธิวาส	808,020	28	5	34.65
นครปฐม	920,030	21		22.83
นครราชสีมา	2,648,927	18		6.79
สตูล	323,586	-	18	0

* จำแนกตามจังหวัดที่เข้ารับการรักษา

9 จังหวัดที่ยังไม่มีรายงานการรักษาผู้ป่วย (+1)

กำแพงเพชร, ชัยนาท, ตราด, น่าน, บึงกาฬ, พิจิตร, ระนอง, สิงห์บุรี, อ่างทอง, สตูล

ประเทศไทย

คนไทยทั่วประเทศ

อยู่บ้าน
รักษาระยะห่างระหว่างบุคคล
ใส่หน้ากาก ล้างมือ

จิตสำนึก*
ความรับผิดชอบต่อ*
วินัย*
มาตรการ

ยุทธศาสตร์ต้นน้ำ

ลดจำนวนผู้ป่วยใหม่

ผู้รับผิดชอบระบบการดูแลสุขภาพ
บุคลากรในระบบดูแลสุขภาพ
ทรัพยากร (เตียง คน ของ งบประมาณ)
ยา

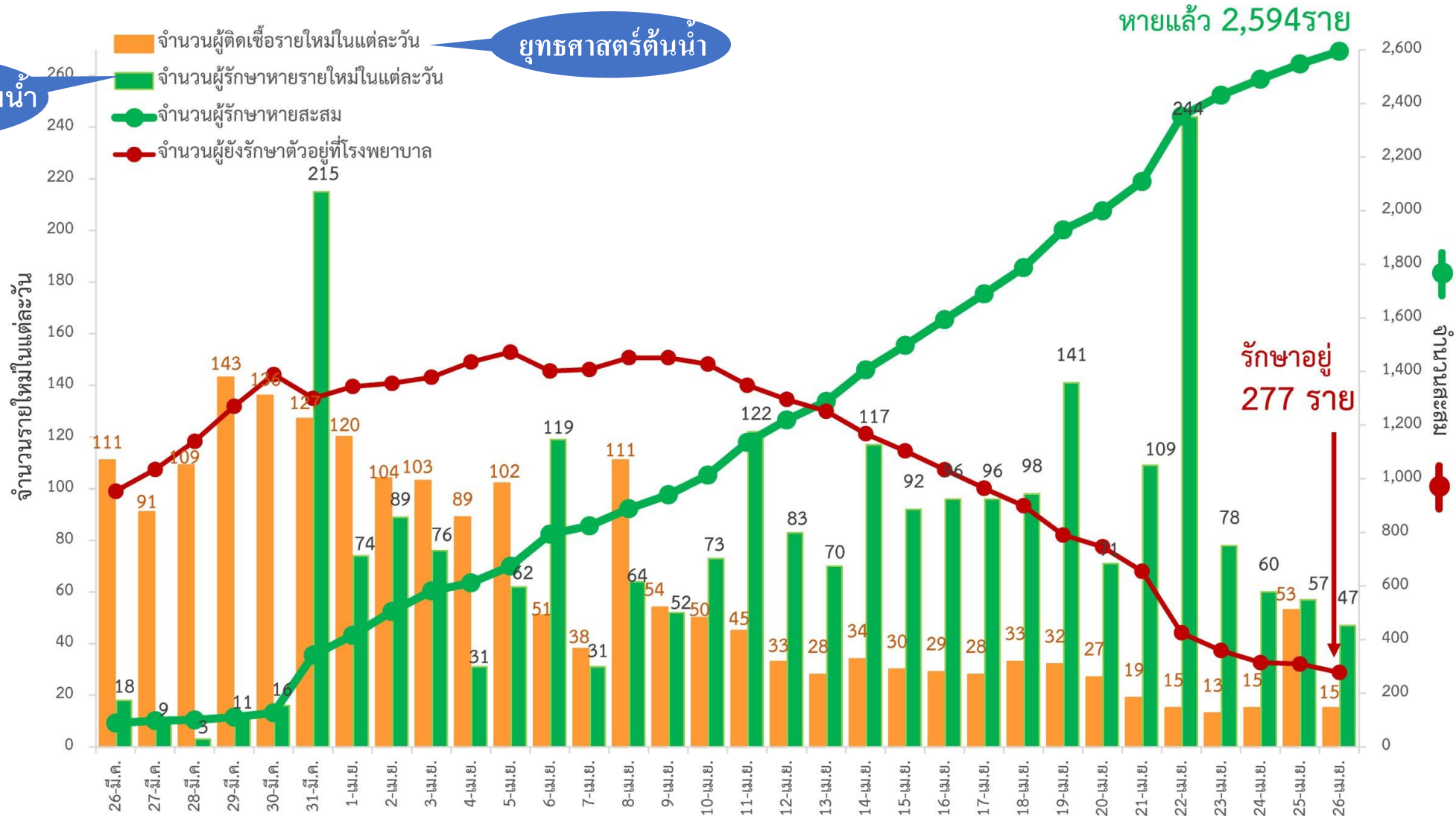
ความรับผิดชอบต่อ
ความรัก ความศรัทธา
ความสามารถ

ยุทธศาสตร์ปลายน้ำ

ลดอัตราการเสียชีวิต
เพิ่มอัตราการกลับบ้าน
อัตราการหาย

จำนวนผู้รักษาหายต่อวันและผู้รักษาหายสะสม

(ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม 2563 ถึงวันที่ 26 เมษายน 2563)



แหล่งข้อมูล: กรมควบคุมโรค และสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

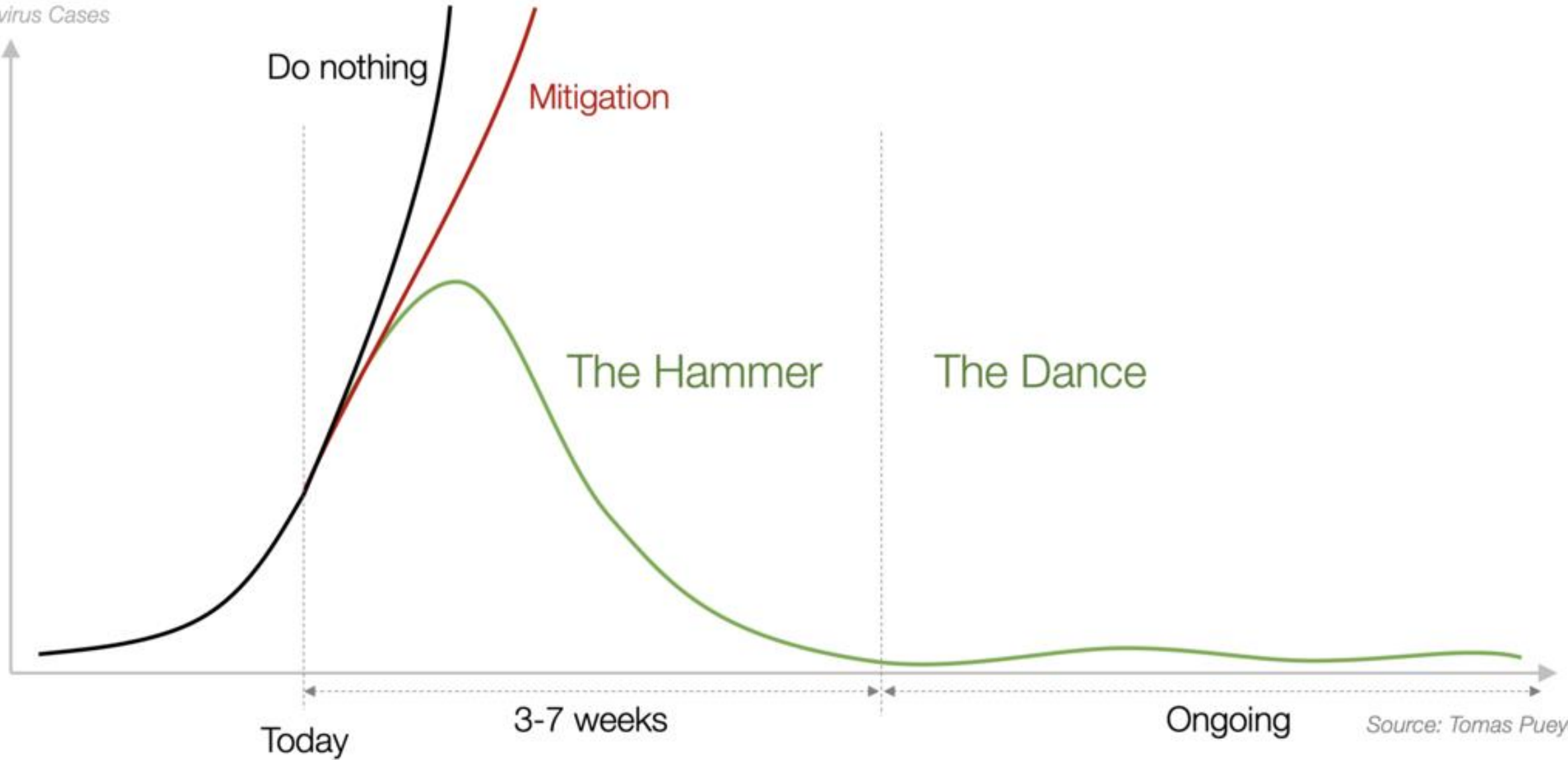


จำนวนผู้ป่วยตามปัจจัยเสี่ยง จำแนกรายสัปดาห์

ปัจจัยเสี่ยง	สัปดาห์ / วัน					รวมทั้งหมด
	สัปดาห์ที่ 13 (22 -28 มี.ค. 63)	สัปดาห์ที่ 14 (29 มี.ค. -4 เม.ย. 63)	สัปดาห์ที่ 15 (5 -11 เม.ย. 63)	สัปดาห์ที่ 16 (12 -18 เม.ย. 63)	สัปดาห์ที่ 17 (19 -25 เม.ย. 63)	
สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้านี้	93	329	2...	129	71	826
อาชีพเสี่ยง เช่น ทำงานในสถานที่แออัด ฯ	25	77	51	12	9	174
คนไทยเดินทางกลับจากต่างประเทศ	27	93	27	11	3	161
สถานบันเทิง	38	67	8	3	-	116
บุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข	9	28	31	10	-	78
ผู้ป่วยที่เดินทางมาจากต่างประเทศ (State Q)	-	-	56	9	6	71
ไปสถานที่ชุมชน เช่น ตลาดนัด สถานที่ท่องเที่ยว	3	21	19	9	9	61
สนามมวย	31	18	-	-	-	49
คนต่างชาติเดินทางมาจากต่างประเทศ	7	34	5	-	-	46
พิธีกรรมทางศาสนา	3	35	5	-	1	44
ศูนย์กักขังตรวจคนเข้าเมือง	-	-	-	-	42	42
สัมผัสผู้เดินทางจากต่างประเทศ	4	13	4	1	1	23
ไปสถานที่แออัด เช่น งานแฟร์ คอนเสิร์ต	2	12	-	-	-	14
การค้นหาเชิงรุก (Active case finding)	-	-	-	-	7	7
การค้นหาเชิงรุกในชุมชน	-	-	-	-	7	7
รวมทั้งหมด	242	727	410	184	157	1,720

The Hammer & The Dance

Coronavirus Cases



Source: Tomas Pueyo

Chart 13: Suppression vs. Mitigation vs. Do Nothing — early on

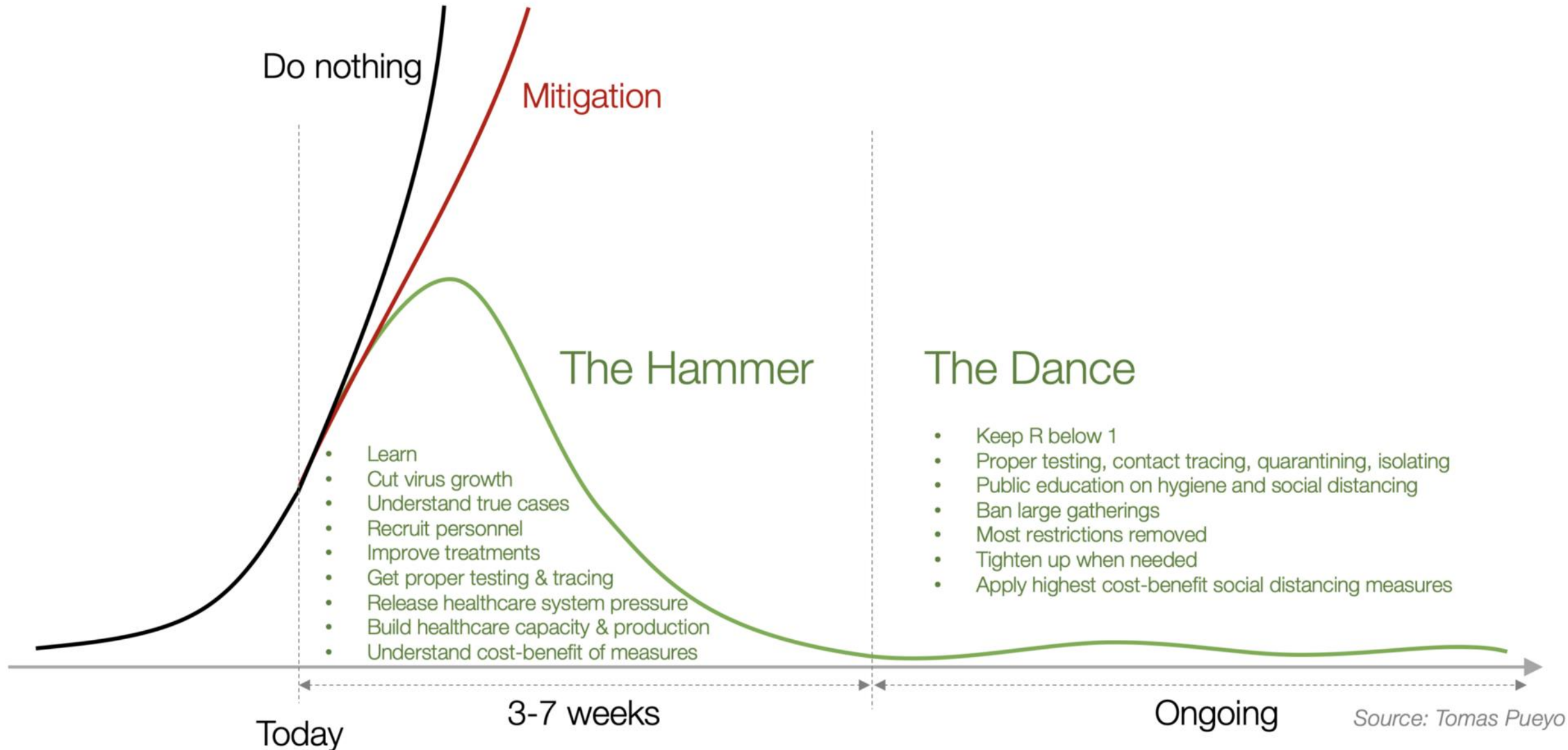
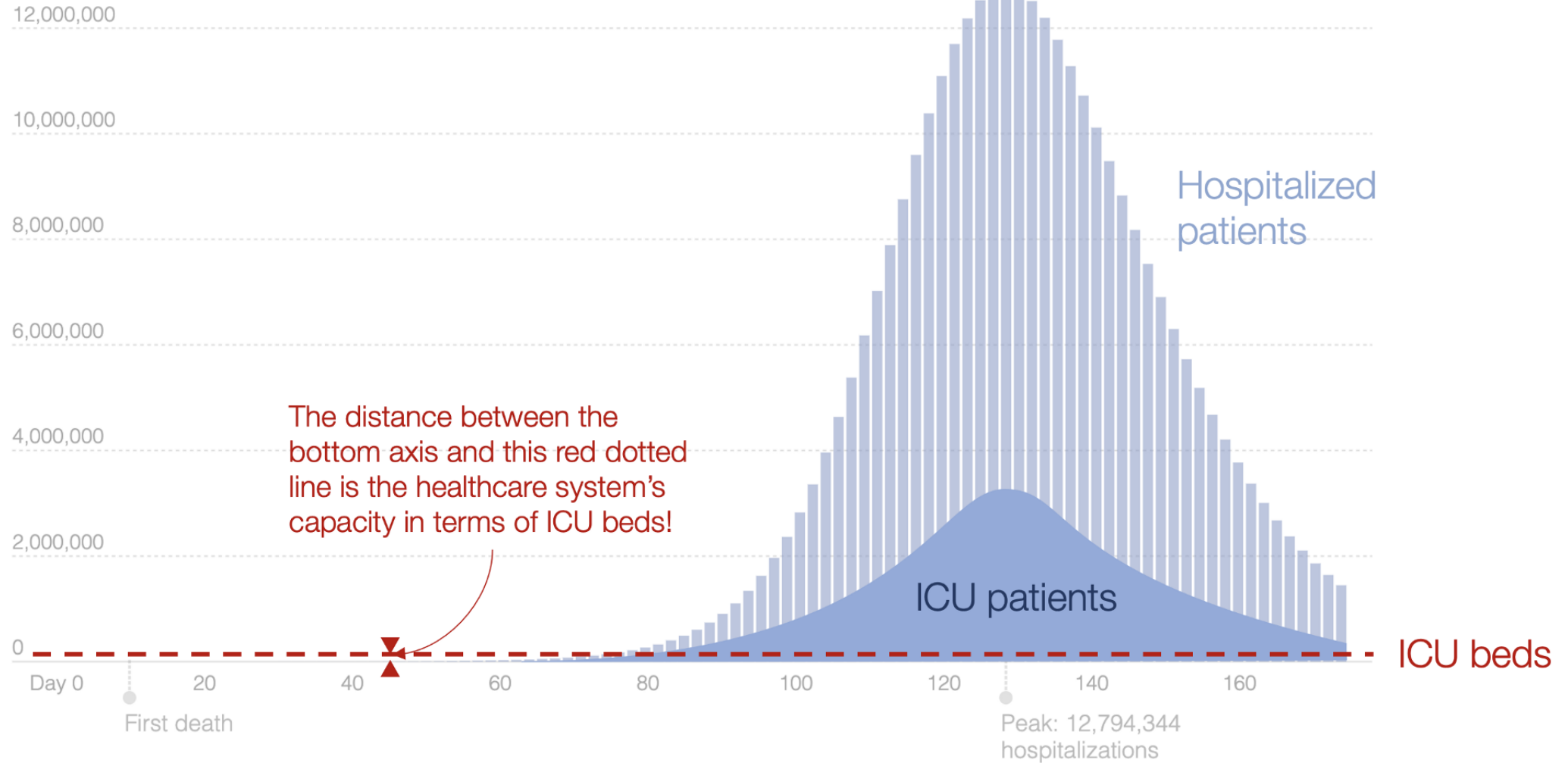


Chart 4: Hospitalized Coronavirus Patients vs. System Capacity

Number of hospitalized patients vs. system capacity



Source: Tomas Pueyo analysis

Epidemic Calculator, Gabriel Goh, <http://gabgoh.github.io/COVID/index.html> for Hospitalized patients

ICU patients using ~25% of hospitalizations that require ICU support, from China CDC

Number of current + repurposed ICU beds = ~100,000 (Johns Hopkins, <http://www.centerforhealthsecurity.org/cbn/2020/cbnreport-02272020.html>)

Chart 16: How to Dance around the R

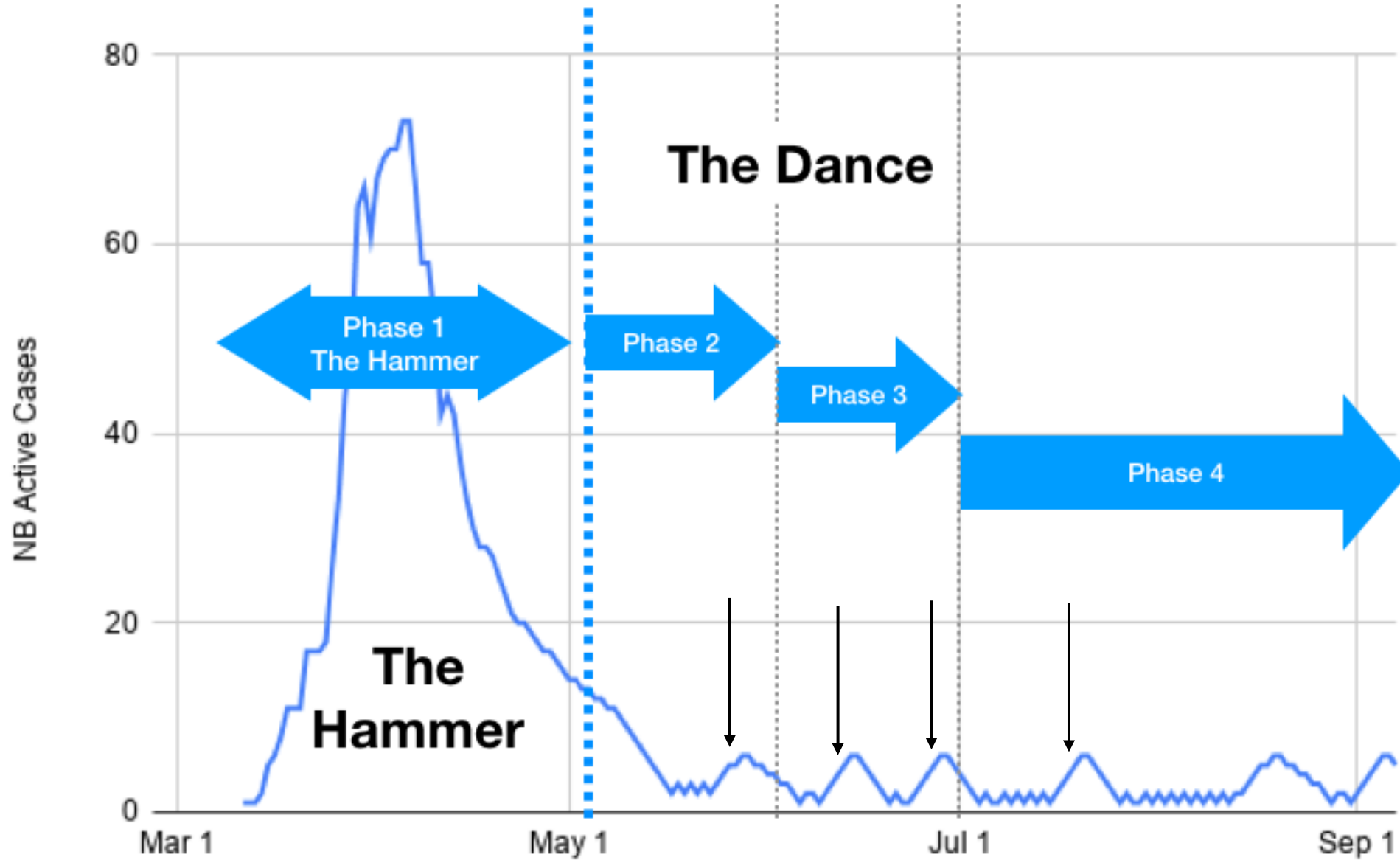
Illustrative Example of Data-Driven Decision-Making for Politicians, including costs, benefits, and confidence

		Benefit in R	Confidence in benefit	Cost per week	Confidence in cost	Implement?
Social Distancing	Close groceries and urgent services	0.21	Low	\$1,000,000,000	Low	No
	Ask to remain home except for food and urgent services	0.22	High	\$ 500,000,000	Low	No
	Most services close	0.07	Medium	\$2,000,000,000	Low	No
	Schools and universities close	0.15	Very high	\$ 500,000,000	Medium	No
	Bars and restaurants close	0.24	Very high	\$ 300,000,000	Very high	No
	Clubs close	0.03	Medium	\$ 200,000,000	Very high	Yes
	Sports close	0.07	Medium	\$ 100,000,000	Very high	Yes
	Conferences close	0.04	Medium	\$ 120,000,000	Very high	Yes
	Bans of gatherings above a certain size	0.13	Very high	\$ 40,000,000	High	Yes
	Travel restrictions	0.13	Very high	\$ 300,000,000	Medium	Yes
	Airgaps with food delivery	0.01	Low	\$200,000	Very high	Yes
	Temperature checkpoints	0.07	Medium	\$ 3,000,000	Very high	Yes
	Reduce contagiousness	Large scale disinfection	0.03	Low	\$ 50,000,000	Very high
Contact tracing		0.20	Very high	\$ 20,000,000	Very high	Yes
Hand washing and sanitizing public education		0.20	Very high	\$ 200,000	Very high	Yes
Aggressive testing		0.33	Very high	\$ 25,000,000	Very high	Yes

R after all Chosen Measures are Implemented	0.89
----------------------------------------------------	-------------

Source: Tomas Pueyo

New Brunswick Covid-19 Recovery - Draft Plan



ข้อพึงระวัง : จาก “ควบคุม” สู่ “ผ่อนผัน”

- จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID19 ใหม่จะเพิ่มขึ้น
- อัตราเร็วของการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ติดเชื้อใหม่ และจำนวนผู้ติดเชื้อใหม่ มีผลต่อการตัดสินใจเปลี่ยนจาก “ผ่อนผัน” กลับสู่ “ควบคุม”
- การผ่อนผันที่เร็วและมากเกินไป เป็นสาเหตุของการกลับเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ติดเชื้อใหม่ในหลายประเทศ
- การเปลี่ยนจาก “ควบคุม” สู่ “ผ่อนผัน” จึงควรค่อยเป็นค่อยไป (ตัวอย่างประเทศญี่ปุ่น ประเทศสิงคโปร์) ให้เริ่มทำเฉพาะกิจกรรมที่สำคัญบ้าง แต่อาจต้องกลับมา “ควบคุม” อีกหากสถานการณ์การควบคุมเชื่อแย่ลง
- การปรับตัว การเข้าใจ และการมีวินัยของคนทั้งประเทศ มีส่วนสำคัญต่ออัตราเร็วของการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ติดเชื้อใหม่ และจำนวนผู้ติดเชื้อใหม่

ข้อพึงระวัง : จาก “ควบคุม” สู่อ่อนผัน”

- การรักษาระยะห่างระหว่างบุคคล การป้องกันตนเองและสังคม (โดยการใส่หน้ากาก การล้างมือ) ยังเป็นเรื่องที่ต้องกระทำอย่างต่อเนื่อง
- การอ่อนผัน/อ่อนคลายคือการอ่อนผันออกจากบ้านเพื่อทำกิจกรรมนอกบ้านต่างๆ ได้มากขึ้น แต่ยังต้องเข้มงวดกับมาตรการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อ (ทั้งของผู้ที่ออกไปทำกิจกรรมและผู้ประกอบการ) ซึ่งหลักการยังคงอยู่คือเมื่อทำกิจกรรมเหล่านั้นเสร็จ ขอให้อยู่บ้าน เมื่อกลับเข้าบ้าน ล้างมือเหมือนที่เคยปฏิบัติ
- ผู้อยู่ในกลุ่มเสี่ยง (ผู้สูงอายุ ผู้มีความผิดปกติในระบบทางเดินหายใจ ฯลฯ) ยังขอให้งดการออกนอกบ้านอีกระยะหนึ่ง
- ทุกคนต้องช่วยกัน เพราะผิดพลาดที่จุดใดจุดหนึ่ง อาจกระทบกับทั้งประเทศ

สมดุลของสุขภาพ เศรษฐกิจ และสังคม